

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-11-2024

**Mødedato** Mandag d. 04. november 2024 kl. 11:00

**Mødested** Sollentuna II

**Mødedeltagere** Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Søren Friis  
Trebien, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering - dialog med Frivilligcenter Hvidovre.....	5
Beslutning - Godkendelse af tilsyn og handleplaner for Hvidovre Kommunes plejehjem i 2024.....	7
Beslutning - Finansiering af Daghøjskolen for yngre med demens.....	12
Beslutning - Godkendelse af KKR Rammeaftale 2025-2026.....	16
Eventuelt.....	19

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

23/27895

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Administrationen orienterede om:

- Kaffemøde
- Ansøgning til plejehjem med livsglæde og nærvær
- Svar fra regionsformanden vedr. kompressionsstrømper, som blev omdelt på mødet
- Fortroligt punkt

### **Sagsfremstilling**

- Orientering om kaffemøde
- Orientering om ansøgning til plejehjem med livsglæde og nærvær
- Orientering om svar fra regionsformanden

### **Bilag**

Meddelelse om kaffemødet til ÆSU den 4. nov. 2024.

Ansøgning afsendt til puljen til plejehjem med livsglæde og nærvær

Meddelelse om svar fra regionsrådsformanden til ÆSU d. 4. nov. 2024.docx

## **Punkt 3: Orientering - dialog med Frivilligcenter Hvidovre**

24/22537

### **Beslutningstema**

Aftalepartnerne ønsker med Budgetaftale 2025-2028 at understøtte frivillige fællesskaber og aktiviteter, der skaber relationer og livskvalitet for borgerne i Hvidovre. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om Frivilligcenter Hvidovres planer og ønsker for det kommende år. Leder af Frivilligcenter Hvidovre Faisal Majeed Khiljee holder oplæg på mødet. Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om Frivilligcenter Hvidovre til efterretning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om Frivilligcenter Hvidovre til efterretning

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Aftalepartnerne ønsker med Budgetaftale 2025-2028 at understøtte frivillige fællesskaber og aktiviteter, der skaber relationer og livskvalitet for borgerne i Hvidovre.

Et stærkt Frivilligcenter kan både understøtte de frivillige organisationer og foreninger i kommunen og samtidig løfte nogle helt særlige opgaver. Der afsættes derfor den nødvendige økonomi til at videreføre Frivilligcentret i 2025 og 2026 og herefter evalueres ordningen.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om Frivilligcenter Hvidovres planer og ønsker for det kommende år ved et oplæg af leder af Frivilligcenter Hvidovres leder Faisal Majeed Khiljee.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

I Budgetaftalen 2025-2028 har aftalepartnerne besluttet, at der afsættes den nødvendige økonomi til at videreføre Frivilligcentret i 2025 og 2026 og herefter evalueres ordningen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune

### **Retsgrundlag**

Der er ikke noget retsgrundlag i denne sag

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag

### **Personalemæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen personalemæssige konsekvenser i denne sag

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen sundhedsmæssige konsekvenser i denne sag

## **Miljømæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen sundhedsmæssige konsekvenser i denne sag

## **Bilag**

Oplæg om Frivilligcentrets arbejde i 2025 og 2026

## **Punkt 4: Beslutning - Godkendelse af tilsyn og handleplaner for Hvidovre Kommunes plejehjem i 2024**

23/25809

### **Beslutningstema**

Der har i perioden fra februar til april 2024 været gennemført uanmeldt tilsyn på plejehjem, midlertidig døgnrehabilitering (MDR) og hos kommunens hjemmepleje samt hos Human Care, der er kommunens fritvalgsleverandør af hjemmepleje. Tilsynet blev gennemført af revisionsfirmaet BDO.

I denne sag orienteres udvalget om tilsyn på de fire plejehjem. Tilsynene konkluderer overordnet, at Hvidovre Kommune har et højt niveau på service og kvalitet. Der er dog fortsat en række forbedringspunkter. Disse adresseres i handleplanerne for den kommende periode.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende tilsynet samt handleplanen for de områder, hvor tilsynet bemærker, at der er behov for forbedring.

På udvalgs møde i december 2024 fremlægges tilsyn for midlertidig døgnrehabilitering og hjemmepleje (kommunal/privat) til godkendelse.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende tilsyn og handleplaner for Hvidovre Kommunes plejehjem i 2024

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Godkendt.

Udvalget spurgte, om der er unge, som har gennemført forløb på Ungdomsskolen, som får afslag på et fritidsjob på plejehjem. Administrationen udarbejder et notat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I perioden februar 2024 til april 2024 har revisionsfirmaet BDO gennemført uanmeldt tilsyn med plejehjem.

Tilsynet afsluttes med en tilsynsrapport med anbefalinger til forbedringer for hvert plejehjem (vedlagt som bilag):

- "Tilsynsrapport Søvangsgården Plejehjem 2024"
- "Tilsynsrapport Dybenskærhave Plejehjem 2024"
- "Tilsynsrapport Strandmarkshave Plejehjem og Torndalshave 2024"
- "Tilsynsrapport Krogstenshave Plejehjem 2024"

Rapporterne er fremsendt i maj, men tilsynene fremlægges først til godkendelse nu, så de kan fremlægges samtidig med handleplaner for den kommende periode.

På baggrund af tilsynets anbefalinger er der udarbejdet tværgående handleplaner, som hver enhed har tilpasset til de lokale forhold i specifikke handleplaner for hver enkelt plejehjem.

## Tilsynskoncept

Tilsynet er tilrettelagt med afsæt i Hvidovre Kommunes Kvalitetsstandarder, Tilsynspolitik, relevante instrukser og vejledninger samt BDOs tilsynskoncept for plejehjem.

Mål og indikatorer er udvalgt med udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder, sammenhæng mellem det visiterede og det leverede samt den rehabiliterende tilgang på følgende hovedtemaer for plejehjem:

1. Personlig pleje og støtte
2. Praktisk støtte
3. Kommunikation og adfærd
4. Interview med pårørende
5. Tværfagligt samarbejde
6. Mad og måltider
7. Aktiviteter og træning
8. Sundhedsfaglig dokumentation
9. Medicinhåndtering

Hvert tema er analyseret ved hjælp af forskellige metoder og datakilder, herunder gennemgang af dokumentation, medicin og observationer i fællesarealer og i borgerens egne hjem. Ligeledes er der udført interviews med borgere, pårørende, medarbejdere og ledelse.

## Tilsynets resultater i 2024 på ydelser inden for Serviceloven

Tilsynet i 2024 giver en overordnet indikation af, at Hvidovre Kommune opretholder et højt niveau af service og kvalitet på ydelser inden for Serviceloven, og eksempler fra Tilsynets vurderinger fremgår i det nedenstående. Der er ikke udarbejdet handleplaner på disse områder, fordi kvaliteten er høj.

### Personlig pleje og støtte, praktisk hjælp samt mad og måltider

Tilsynet vurderer, at den praktiske hjælp leveres efter en god faglig standard, hvor både boliger og fællesarealer fremstår ryddelige og rengjorte. De observerede hjælpemidler fremstår ligeledes rengjorte. Beboerne oplever, at den praktiske hjælp til rengøring, oprydning og tøjvask er svarende til deres behov, og beboerne inddrages aktivt efter funktionsniveau og er tilfredse med kvaliteten af hjælpen.

Tilsynet vurderer, at der skabes en hyggelig og rolig stemning under de observerede måltider, og at rammerne om måltidet tager afsæt i en rehabiliterende og individuel tilgang. Beboerne tilbydes socialt samvær og appetitlig anrettet mad i forbindelse med måltiderne. Tilsynet vurderer, at beboerne er særdeles tilfredse med madens kvalitet og rammerne for måltidet.

### Kommunikation og adfærd samt interview med pårørende

Tilsynet vurderer, at ledelsen har fokus på at skabe gode rammer for inddragelse af de pårørende på plejehjemmene. Pårørende er meget tilfredse med samarbejdet med medarbejdere og ledelse, de oplever sig set og hørt og er trygge ved at have deres familiemedlemmer på plejehjemmene.

Aktiviteter, træning, rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse samt tværfagligt samarbejde

Tilsynet konkluderer, at ydelser gives med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, og at borgerne inddrages i leveringen af ydelserne i det omfang, som de kan være med i. Yderligere vurderer Tilsynet, at der tilbydes et varieret og aktivt udbud af træning og aktiviteter, som borgere ligeledes er tilfredse med. Generelt er der også et stort ledelsesmæssigt fokus på at sikre gode rammer og en hensigtsmæssig organisering, der understøtter det tværfaglige samarbejde.

Tilsynets resultater i 2024 på ydelser inden for Sundhedsloven og handleplaner

Tilsynet påpeger fortsat mangler i den sundhedsfaglige dokumentation og i medicin håndtering. Der er udarbejdet handleplaner på disse områder, som der redegøres for her. Udvalget vil få forelagt opfølgning på disse handleplaner i første halvår af 2025.

Sundhedsfaglig dokumentation og medicin håndtering

Tilsynet vurderer, at der fortsat er forskellige mangler inden for alle områder i borgernes journaler på både dokumentations- og medicinområdet. Det er forskellige mangler på de fire plejehjem. Administrationen har igennem flere år arbejdet med at forbedre dokumentationen og medicin håndteringen, men må erkende, at det ikke har givet tilstrækkelige resultater.

Derfor er der som noget nyt udarbejdet fælles tværgående handleplaner, som de fire plejehjem har anvendt som retningslinje til at udarbejde specifikke handleplaner inden for begge områder.

Sundhedsfaglig dokumentation

I det sidste år har alle plejehjem arbejdet med kompetenceudvikling og med ”Tidlig opsporing og triage”, som er en metode til at styrke patientsikkerhed og som sætter fokus på, hvem der dokumenterer i journalen. Nogle plejehjem har arbejdet med audit og en systematik i besøgsplanerne.

De fire plejehjem vil fortsætte dette arbejde, men det nye i handleplanerne er en systematik, hvor alle mål og handlinger er realistiske og målbare. Der er foretaget en analyse over de problemer, der er specifikke på de enkelte steder. Det er også tydeligt beskrevet, hvem der har ansvaret for handleplanerne og opfølgning på disse.

Medicin håndtering

Tilsynet vurderer fortsat mangler i medicin håndteringen og påpeger, at der skal ske markante forbedringer i håndteringen af risikosituationslægemidler.

I det sidste år har alle plejehjem arbejdet med kompetenceudvikling, tværgående vejledninger og lokale instrukser. De steder, der har arbejdet systematisk med audit (faglig revision), har færre problemer med medicin håndteringen. Årsagen er, at audit laves i praksis sammen med medarbejderne, hvilket øger deres forståelse for medicin håndtering, og at audit giver tidstro data på problemerne.

Der vil altid ske fejl i medicin håndteringen, fordi det er et komplekst område, hvor mange medarbejdere med forskellige kompetencer indgår, og medicin er en af de opgaver, som er mest omfangsrig. Det er især manglende kvittering for ”ikke dispenserbar medicin”, der er et problem. Problemerne med risikosituationslægemidler er manglende kvittering for administration af medicin, manglende beskrivelse af behandlingsplan og opfølgning samt ikke udfyldt oversigt over indstikssted.

De fire plejehjem anvender samme systematiske tilgang som beskrevet ovenfor i den sundhedsfaglige dokumentation, og de er i gang med at lave en samlet analyse af de problemer, der er hos dem, så de kan forbedre medicin håndteringen. Flere af plejehjemmene vil anvende audit for at følge udviklingen, og andre vil anvende værktøjer fra forbedringsmetoden. Det nye i handleplanerne i år er, at der er ekstra fokus i både de tværgående og i de lokale handleplaner, som tydeliggør både problemerne, metoder til forbedringer og ansvar for opfølgning.

En ny og analytisk tilgang til forståelse af patientsikkerhed

Fælles for sundhedsfaglig dokumentation og medicin håndtering er, at det forudsætter en grundlæggende forståelse for patientsikkerheden. Derfor har kommunens risikomanager og kvalitetssygeplejersker som noget nyt i år analyseret tilsynets vurderinger af problemerne. Der er derfor formuleret én specifik tværgående handleplan, som forpligter alle til at igangsætte en lokal drøftelse om patientsikkerhed.

En lærende tilgang i handleplanerne

Kommunens tilgang i handleplanerne er fortsat, at en fejlfri praksis ikke i sig selv er en målsætning, eftersom der altid vil ske fejl i et sundhedsfagligt og komplekst opgavefelt. Målsætningen er at bruge disse fejl til at skabe en lærende kultur, så patientsikkerheden opretholdes, og at kvaliteten i den sundhedsfaglige praksis kontinuerligt udvikles.

Tværgående og lokale handleplaner

Der er udarbejdet tværgående handleplaner på temaerne om medicin håndtering, risikosituationslægemidler, dokumentationsområdet samt forståelsen for patientsikkerhed (vedlagt som bilag: ”tværgående handleplaner i Center for Sundhed og Ældre 2024”). Plejehjemmene har udarbejdet specifikke lokale handleplaner, der tager udgangspunkt i lokale forhold og organisering. (Vedlagt som bilag ”Søvangsgården handleplaner 2024”, ”Dybenskærhave handleplaner 2024”, ”Strandmarkshave handleplaner 2024”, ”Krogstenhave handleplaner 2024”)

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 2. oktober 2023, punkt 7, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orienteringen om tilsyn med plejehjem og den kommunale leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp i Hvidovre Kommune i 2023 til efterretning.

Den 4. december 2023, punkt 8, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget tilsynspolitik 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Det følger af § 16, stk. 1, i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, jf. lovbekendtgørelse nr. 265 af den 25. februar 2022, at kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Tilsynet omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på.

Det følger herudover af § 151, stk. 1, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022, at den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i

overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Det følger endvidere af § 151, stk. 2, at kommunalbestyrelsen – som led i tilsynsforpligtelsen – hvert år skal foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger mv. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen.

## **Høring**

Seniorrådet og Handicaprådet er høringspligtige i denne sag.

## **Bilag**

Tilsynsrapport Søvangsgården Plejehjem 2024

Tilsynsrapport Dybenskærhave Plejehjem 2024

Tilsynsrapport Strandmarkshave Plejehjem og Torndalshave 2024

Tilsynsrapport Krogstenshave Plejehjem 2024

Krogstenshave handleplaner 2024

Alle tværgående handleplaner i Center for Sundhed og Ældre 2024

Dybenskærhave handleplaner 2024

Søvangsgården handleplaner 2024

Strandsmarkshave handleplan 2024

Notat - oversigtsskema med konklusioner fra tilsyn på plejehjem 2024

Seniorrådets høringssvar til Godkendelse af tilsyn og handleplaner for Hvidovre Kommunes plejehjem 2024

Handicap- og Psykiatrirådets høringssvar vedr. Godkendelse af tilsyn og handleplaner for Hvidovre Kommunes plejehjem i 2024

## **Punkt 5: Beslutning - Finansiering af Daghøjskolen for yngre med demens**

19/23976

### **Beslutningstema**

Hvidovre Kommune har siden 2017 haft Daghøjskolen, der er et tilbud for borgere med demens i den tidlige fase og yngre borgere med demens samt et aflastningstilbud for pårørende. Daghøjskolen har været puljefinansieret indtil udgangen af 2023. Dertil har der været en medfinansiering.

Tilbuddet er et vigtigt og nødvendigt tilbud til målgruppen. Derfor foreslår administrationen, at der tildeles budget på i alt 0,75 mio. kr., hvoraf den hidtidige medfinansiering fra klippekort på plejehjem fortsætter, mens det resterende beløb på 0,5 mio. kr. finansieres inden for udvalgets ramme.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende, at der tildeles budget på i alt 0,75 mio. kr. til Daghøjskolen for yngre med demens, hvoraf den hidtidige medfinansiering fra klippekort på plejehjem fortsætter, mens det resterende beløb på 0,5 mio. kr. finansieres inden for udvalgets ramme.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

### **Målgruppe og tilbud**

Daghøjskolen er et daghjemslignende tilbud, der henvender sig til borgere med demens i tidlig fase og yngre med demens samt deres pårørende.

Målgruppen for borgere med demens er stigende i takt med den stigende levealder. Ifølge den seneste sundhedsprofil fra 2022 er der i Hvidovre 400 borgere over 65 år, der er diagnosticeret med demens. Derudover er der et mørketal, da tidspunktet for hvornår borgerne søger læge, varierer, og sygdommen udvikler sig forskelligt hos den enkelte. Samtidig ser vi flere og flere under 65 år med en demenssygdom.

Daghøjskolen er særlig vigtig, fordi den er målrettet borgere i den tidlige fase og/eller yngre borgere med demens. Mange af deres pårørende er stadig erhvervsaktive, og tilbuddet fungerer derfor også som aflastning for dem. Når borgeren får konstateret diagnosen, er der udover de praktiske foranstaltninger, som forsørgelsesgrundlag, bolig og transport, også et erkendelsesarbejde i at acceptere og leve med sygdommen, som udvikler sig forskelligt hos den enkelte.

Daghøjskolens tilbud bidrager til dette erkendelsesarbejde gennem gruppeforløb, hvor deltagerne opbygger fællesskab og deler erfaringer med, hvordan sygdommen har påvirket dem. Tilbuddets rehabiliterende tilgang og aktiviteter er med til at forsinke sygdommens udvikling, hvilket udskyder behovet for kommunale tilbud som fx daghjemsplass og plejebolig. Derudover medvirker tilbuddet til at forbedre livskvaliteten for den enkelte og deres pårørende. Borgeren kan, med støtte fra tilbuddet, blive længst muligt i eget hjem og leve et hverdagsliv med fællesskab og indholdsrigge aktiviteter, så den enkeltes værdighed bevares, på trods af diagnosen.

Daghøjskolen er fysisk placeret i Paletten i Hvidovregade 49 og omfatter tilbuddene: Aktive Liv, to vandrehold, og to hold med kognitiv stimulationsterapi (i daglig tale CST hold). Derudover tilbydes to motionshold "Vi hjerner derudaf" i samarbejde med Hvidovre Motionscenter.

Tilbuddet er understøttet af en sundhedsfaglig aktivitetsmedarbejder. Derudover er der ansat en timelønnet vandreholdschauffør i tilbuddet. Der er fokus på kultur, natur og bevægelse, og der arbejdes med samskabende tilgang, hvor borgerne er med til at beslutte, hvilke aktiviteter der skal være i tilbuddet.

Aktuelt deltager 17 borgere i Daghighøjskolens tilbud, og enkelte pårørende er tilknyttet Aktive Liv. De nye CST-hold starter efter sommeren, hvor der vil være 16 borgere tilknyttet, udover de 17 på Aktive Liv og vandreholdene.

Daghøjskolen for yngre med demens udspringer af Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025.

## **Erfaringer fra puljeperioden**

Daghøjskolen var frem til 2023 en puljestøttet indsats. Sammenlignet med nogle af puljens øvrige deltagerkommuner ligger deltagerantallet højt i forhold til indbyggertallet i Hvidovre Kommune.

Daghøjskolen er blevet integreret i Palettens dagligdag gennem projektperioden. Der er et stabilt fremmøde af brugere og et konstant behov for at udvikle og tilpasse tilbuddene efter de aktuelle brugerønsker og -behov. Tilbuddets placering i Paletten understøtter, at de tilknyttede borgere opretholder et hverdagsliv, der ligner jævnaldrendes, idet de desuden indgår på forskellig vis i de frivilligt drevne aktiviteter i huset.

## **Finansiering af tilbuddet**

Sundhed og Forebyggelse modtog i perioden 2020-2023 samlet 2,3 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen til Daghighøjskolen for yngre med demens. I det første år af projektet var de to medarbejdere fuldt finansieret af midlerne fra puljen. I 2020 og 2021 blev tilbuddet medfinansieret af midler fra Sundhedspuljen og klippekortet til plejehjem. I 2022 og frem bliver tilbuddet udelukkende medfinansieret af midler fra klippekortet til plejehjem.

Fra og med 2024 er bevilling fra Sundhedsstyrelsen ophørt, hvilket medfører at Sundhed og Forebyggelse har afholdt den fulde udgift til Daghighøjskolen. Dette vil ikke været muligt fremadrettet, uden at der vil ske en overskridelse af budgettet.

Medfinansiering:

	2020	2021	2022	2023
Sundhedspuljen	150.000	150.000		
Klippekort plejehjem	252.000	252.000	252.000	252.000
I alt	402.000	402.000	252.000	252.000

I 2024 og frem er der fortsat midler fra det oprindelige budget til klippekort til plejehjem på 252.000 kr.

Daghøjskolen for yngre med demens har behov for 0,75 mio. kr., hvoraf den hidtidige medfinansiering fra klippekort på plejehjem foreslås at fortsætte, mens det resterende beløb på 0,5 mio. kr. finansieres inden for udvalgets ramme.

## Politiske beslutninger og aftaler

**Den 31. maj 2017, punkt 5, godkendte Social- og Sundhedsudvalget Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025**

**Den 27. februar 2018, punkt 15, besluttede Kommunalbestyrelsen at indtægtsgodkende satspuljemidler til et rådgivnings- og aktivitetscenter for yngre med demens og deres pårørende frem til udgangen af 2019**

**Den 8. april 2019, punkt 6, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orienteringen om status for Daghøjskolen for yngre med demens til efterretning.**

**Den 2. december 2019, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget drift af Daghøjskolen samt at 252.000 kr. fra restbudgettet af Klippekorordsordningen til beboere på plejecentre skulle indgå i medfinansieringen af Daghøjskolen fra 2020.**

**Den 24. juni 2020, punkt 18, godkendte Kommunalbestyrelsen Sundhedsstyrelsens bevilling af puljemidler på i alt 2.296.326 kr. til Daghøjskolen for yngre med demens på baggrund af ansøgning.**

Den 5. maj 2023, punkt 4, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orienteringen om status for Daghøjskolen for yngre med demens til efterretning.

## Økonomiske konsekvenser

Daghøjskolen for yngre med demens har behov for 0,75 mio. kr., hvoraf den hidtidige medfinansiering fra klippekort på plejehjem foreslås at fortsætte, mens det resterende beløb på 0,5 mio. kr. finansieres inden for udvalgets ramme af endnu ikke disponerede midler.

## Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119 (Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26/08/2019) fastlægger, at Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, ved varetagelsen af kommunes opgaver, i forhold til borgerne, at skabe rammer for en sund levevis. Det følger af bestemmelsens stk. 2, at Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Daghøjskolen for yngre med demens skal højne sundhed og trivsel for borgere med demens og deres pårørende.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar til Finansiering af Daghøjskolen for yngre med demens

## **Punkt 6: Beslutning - Godkendelse af KKR Rammeaftale 2025-2026**

24/21554

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelserne har ansvaret for udarbejdelse af en Rammeaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne i hovedstadsregionen. KKR Hovedstaden reguleres i denne rammeaftale for det højt specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Rammeaftale 2025-2026 (vedlagt som bilag ”Hovedstadsregionens Rammeaftale 2025-2026”) er gældende for en toårig periode og fremlægges sammen med to tekniske bilag med henblik på godkendelse (vedlagt som bilag ”Bilag 1 til Rammeaftale 2025-2026 Styringsdel” og ”Bilag 2 til Rammeaftale 2025-2026 Udviklingsdel”).

Fristen for indsendelse af Rammeaftale 2025-2026 til Social- og Boligstyrelsen er den 1. december 2024. Rammeaftalen skal derfor være behandlet i kommunerne og regionen senest den 29. november 2024.

Kommunalbestyrelsen skal godkende rammeaftale 2025-2026 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, og Børne- og Uddannelsesudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende Rammeaftale 2025-2026 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Handicap og Psykiatri har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

### **Rammeaftalen**

KommuneKontaktRådet (KKR) Hovedstaden er et samarbejde mellem Hovedstadens 29 kommuner og regionen.

Rammeaftalen rummer de konkrete aftaler, som Region Hovedstaden og kommunerne har indgået for 2025-2026 om styring og udvikling af det specialiserede social- og undervisningsområde.

Til aftalen er der to tekniske bilag, henholdsvis en Udviklingsdel og en Styringsdel. Udviklingsdelen beskriver de højt og mest specialiserede tilbud, der er omfattet af aftalen, og deres kapacitet og belægning. Hvidovre Kommune driver ikke tilbud under kategorien ”højt eller mest specialiserede”.

Styringsdelen udgør rammen for blandt andet kapacitetsudviklingen, principper for samarbejde ved køb og salg af pladser samt udviklingen i udgifter per dag for alle takstbelagte tilbud på det specialiserede børne, unge- og voksenområde i

hovedstadsregionen.

KKR Hovedstaden godkendte på sit møde den 6. september 2024 Rammeaftale 2025-2026 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning.

## **Fokusområder 2025-2026**

I Rammeaftalen for 2025-2026 arbejdes der videre med de to fokusområder, som blev aftalt tilbage i Rammeaftale 2021-2022:

### 1) Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte

I en årrække har hovedstadskommunerne haft fokus på udvikling af den fælles tilbudsvifte. Målgruppen for dette arbejde har været voksne med autismespektrumforstyrrelser kombineret med selvskadende adfærd, afvigende seksuel adfærd, udadreagerende adfærd e.l. Arbejdet med at få etableret flere specialiserede botilbudspladser på relevante tilbud til denne målgruppe fortsætter i Rammeaftale 2025-2026.

Som led i det fortsatte arbejde med at udvide den fælleskommunale botilbudskapacitet vil KKR Hovedstaden jævnligt udarbejde afdækninger af, hvilke målgrupper kommunerne oplever udfordringer med at finde relevante matches til.

### 2) Kommunale indsatser til borgere med psykisk sygdom

Med dette fokusområde ønskes det at styrke det fælleskommunale fokus på psykiatriområdet. Dette skal blandt andet ske med udgangspunkt i 10-årsplanen for psykiatri, herunder at etablere et lettilgængeligt tilbud i kommunerne for børn og unge i psykisk mistrivsel, at styrke samarbejdet med regionen på rusmiddelområdet i forbindelse med etablering af et regionalt tilbud til borgere med dobbeltdiagnoser samt at styrke samarbejdet mellem det fælleskommunale social- og sundhedsområde i KKR mv.

Derudover er der med Rammeaftale 2025-2026 nu tilføjet to yderligere fokusområder:

### 3) Alternative og fleksible tilbud

Som led i udviklingen af en relevant tilbudsvifte suppleres dette arbejde med et fokus på, hvordan der kan oprettes alternative indsatser til botilbud og gøre botilbuddene mere fleksible på voksenområdet. Dette vil kommunerne gøre via konkrete tiltag, fx i forbindelse med etableringen af opgangsfællesskaber, hjemløseudpillet m.v.

Arbejdet skal endvidere understøtte den generelle bevægelse væk fra en institutionalisering af borgerne, og hen imod indsatser, der er mindre indgribende i borgernes liv.

### 4) Styring og udvikling af det specialiserede socialområde gennem brug af valid data

En styrkelse af data på det specialiserede socialområde indgår også i de anbefalinger, som ekspertudvalget (nedsat af regeringen og KL) peger på. I en årrække har kommunerne kunne følge udviklingen i udgifter, aktiviteter, diagnoser mv. på tværs i hovedstadsområdet via KKR's årlige monitoreringsrapport. Arbejdet med at udvikle nye tilgange til, hvordan kommunerne bedst muligt kan benchmarke sig og følge udviklingen på området, fortsættes og skærpes via dette fokusområde i Rammeaftale 2025-2026.

## **Styringsaftale og udviklingen i udgifter**

Som en del af Rammeaftalen reguleres udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Her har aftalen siden 2019 været: At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen.

Denne aftale fortsætter i Rammeaftalen for 2025-2026, ligesom det fastsatte mål om en overheadprocent på maksimalt 6 % for kommunerne og regionen i hovedstaden. Hvis en kommune eller regionen fraviger det aftalte, skal de indrapportere forklaringerne til embedsmandsudvalget for det specialiserede socialområde, som årligt følger op på udviklingen.

## **Økonomiaftale og Ekspertudvalget**

Med Økonomiaftalen for 2022 blev der blandt andet nedsat et ekspertudvalg, der skulle undersøge, hvad der driver udgiftsudviklingen og indsatserne på det specialiserede socialområde. Ekspertudvalgets anbefalinger er nu blevet omsat til politiske aftaler i Folketingets Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet samt til en delaftale i Økonomiaftalen for 2025. Disse aftaler vil ligeledes have indflydelse på arbejdet i regi af rammeaftalen for 2025 og 2026. Det videre arbejde med aftalerne vil blive fulgt tæt, og rammeaftalen vil blive tilpasset, hvis det bliver relevant i aftaleperioden.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte Rammeaftale 2023–2024 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning den 29. november 2022, pkt. 12.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Efter servicelovens § 6, jf. lovbekendtgørelse nr. 909 af 3. juli 2024, indgår kommunalbestyrelserne i regionen og regionsrådet hvert andet år en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud efter denne lov, som er beliggende i regionen.

## **Høring**

Handicaprådet og Seniorrådets høringssvar vil indgå i sagens behandling.

## **Bilag**

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2025-2026

Bilag 1 til Rammeaftale 2025-2026 Styringsdel

Bilag 2 til Rammeaftale 2025-2026 Udviklingsdel

Seniorrådets høringssvar til KKR Rammeaftale 2024-2026

Handicap- og Psykiatrirådets høringssvar vedr. Godkendelse af KKR Rammeaftale 2025-2026

## **Punkt 7: Eventuelt**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-11-2024**

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, om vi rekrutterer fra social- og sundhedsskolen? Administrationen udarbejder et notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, om vi kan indhente erfaringer fra de plejehjem, som har anvendt Eden metoden? Administrationen udarbejder et notat.